|  |  |
| --- | --- |
| comunale di Zurigo | Associazione Volontari Italiani del Sangue |
| Italienischer Verband Freiwilliger Blutspender |
| Association Italienne des Donneurs du Sang |
| 8610 Zürich |
|  |
|   |

DOMANDA DI ADESIONE

AUFNAHMEGESUCH

**IL/ LA SOTTOSCRITTO/A**

Der Unterzeichnender /die Unterzeichnende

Cognome/Name:  Nome/Vorname:

Nato a/Geboren im/: il/am:

Abitante/Wohnhaft/

Via/Strasse n°/Nr./:  Tel./cellulare:

Posto lavoro/Arbeitsplatz  Tel.:

**CHIEDE di essere iscritto come SOCIO DONATORE EFFETTIVO**

**all’Avis Comunale di Zurigo**

*Ersucht um Einschreibung als Mitglied in die Vereinigung der Freiwilligen Blutspender Zürich für die Blutabnahme und Apherese*

Il richiedente deve leggere l’informativa riportata sul retro e firmare il consenso al trattamento dei dati personali.

*Der Gesuchsteller muss die Aufkärung auf der Rückseite lesen und die Einwilligung zum Verarbeitung seiner persönliche Daten unterschreiben.*

Data/Datum Firma/Unterschrift

**Aufklärung und Einholung der Einwilligung gemäss Art. 13 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung 679/2016 und des Schweizerischen DSG und nachfolgenden Anpassungen zum europäischen Gesetz**

1. Verantwortliche der Datenverarbeitung ist die **Avis Gemeindesektion Zürich,** Kontakt Person ist der amtierende Präsident Antonio Virelli. Adresse und Telephon.

2. Bis zum Zeitpunkt der Erstellung dieses Dokuments wurden keine Beauftragte der Datenverarbeitung ernannt.

3. Die Zwecke und Modalitäten der Verarbeitung personenbezogener Daten dienen der Erfüllung der Vereinszwecke, wie im Statut und im Reglement festgelegt (die Ihnen bekannt sind und zu deren Einhaltung Sie sich verpflichten).

4. Diese Daten werden an folgende Dritte übermittelt: Verantwortlichen (Avis Zürich), Avis Regionale Svizzera, Blutspende SRK / die von Rechts wegen in den Gesundheitsschutz des Spenders und des Empfängers sowie in die Verwaltung der Mitgliedschaft eingebunden sind.

5. Zum Zeitpunkt der Erstellung dieses Dokuments ist eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten ins Ausland nicht vorgesehen.

6. Die Daten werden bis zwei Jahren nach der letzten bekommene Nachricht über die Aktivität des Mitgliedes (Blutspender oder Mitarbeiter) aufbewahrt .

7. Sie haben ein Zugangsrecht zu Ihren Daten, einschliesslich das Recht aus Auskunft, Löschung, Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch gegen de Verarbeitung, sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit.

8. Sie haben das Recht bei Verletzung des DatenschutzGesetz sich an den Datenschutzbeauftragter des Kantons Zürich, Beckenhofstrasse 23, Postfach, 8090 Zürich zu wenden..

9. Zurzeit macht der Verantwortlicher keine automatisierte Entscheidungsfindung (so genanntes Profiling).

10. Sollte der Verantwortlicher Ihre persönliche Daten für andere Zwecken verwenden, bevor dies zu unternehmen wird er Sie informieren und Ihre Einwilligung fragen /holen.

**EINWILLIGUNG**

Nach Kenntnisnahme der Informationen, die mir schriftlich zur Verfügung gestellt wurden, erteile ich hiermit meine Einwilligung , frei und informiert, für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten, einschliesslich der besonderen und die Gesundheit betreffenden Daten, in dem Rahmen, zu den Zwecken und mit den Modalitäten, die mir erläutert wurden. Insbesondere erteile ich

|  |
| --- |
| Ja Nein meine Einwilligung für die Kontaktaufnahme über mein elektronisches Postfach, Papierpost, elektronisches Messaging oder per Telefon, um Mitteilungen für eine effizientere und wirksamere Verwaltung meiner Mitgliedschaft und meiner Tätigkeit als Spender oder Mitglied zu erhalten.  |

|  |
| --- |
| Ja Nein meine Einwilligung für die Mitteilung der alleinigen anagrafischen Daten an Dritte, damit ich gesundheitliche, wirtschaftliche und vereinsrelevante Informationen erhalte, die nach Auffassung der Leitungsorgane der Vereinigung für die Spender von Interesse sind |

|  |
| --- |
| **Ja**  **Nein**Meine Einwilligung dafür, dass anlässlich öffentlicher Feiern, wie die Aufzeichnung verdienter Spender, und anderer Initiativen zur Förderung der Vereinigung mein Name öffentlich bekannt gegeben kann. |

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa e consenso in conformità all’articolo 13 del regolamento generale sulla protezione dei dati numero 679/2016 e della Legge sulla Protezione dei Dati svizzera LPD e successivi adeguamenti al diritto UE**

1. Il titolare del trattamento di dati personali è **Avis comunale di Zurigo**. Il punto di contatto è il presidente pro tempore Antonio Virelli, reperibile al seguente indirizzo e numero di telefono: Birmens-dorferstrasse 28. 8953 Dietikon, cellulare 079 241 18 16

2. Al momento il titolare del trattamento non ha designato un responsabile della protezione dei dati.

3. Le finalità del trattamento dei dati da lei forniti sono legate all’adempimento dei fini associativi definiti nello statuto, nel regolamento e nel codice etico, che lei conosce e cui dichiara di adeguarsi

4. I destinatari di questi dati, oltre allo scrivente titolare e all’Avis Regionale Svizzera, sono le strutture sanitarie coinvolte (Blutspende SRK / Trasfusione CRS), in virtù di leggi e regolamenti, nella gestione dell’interessato del trattamento;

5. il titolare non intende trasferire dati personali in un paese terzo o un’organizzazione internazionale

6. tali dati verranno conservati fino a due anni dopo l’ultima notizia avuta circa l’attività di donatore o collaboratore.

7. L’interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi, nonché la limitazione del trattamento od opporsi al trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati,

8. l’interessato ha il diritto di proporre reclamo all’autorità garante per la protezione dei dati, per la Svizzera: Incaricato federale della protezione dei dati e della trasparenza IFPDT e, per le competenze cantonali, secondo l’elenco reperibile sul sito edoeb.admin.ch. alla voce Protezione dati Svizzera, in quattro lingue), per Il Cantone Zurigo: Datenschutzbeauftragter des Kantons Zürich. Beckenhofstrasse 23. Postfach. 8090 Zürich.

9. al momento il titolare non adotta processi decisionali automatizzati, compresa la profilazione

10. ove il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i suoi dati personali, per finalità diverse da quelle per cui sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento fornirà all’interessato informazioni in merito a tali diverse finalità, ottenendo uno specifico consenso.

**CONSENSO**

Preso atto dell’informativa scritta, che mi è stata consegnata in copia, esprimo il mio consenso libero e informato al trattamento dei miei dati personali, inclusi quelli sensibili inerenti alla salute, per le finalità, con le modalità e nei limiti che mi sono stati illustrati.

Esprimo Non esprimo 

il mio consenso ad essere contattato tramite la mia casella di posta elettronica, posta cartacea oppure telefonicamente, anche su utenza cellulare, per ricevere comunicazioni afferenti ad una gestione più efficiente ed efficace del mio rapporto associativo e della mia attività di socio donatore o socio collaboratore

**Esprimo** **Non esprimo** 

il mio consenso alla comunicazione dei soli dati anagrafici a terzi, per consentirmi di ricevere informazioni sanitarie, economiche ed associative, che gli organismi dirigenti dell’associazione riterranno di interesse per i donatori

**Esprimo**  **Non esprimo**

Il mio consenso a che si dia pubblica conoscenza del mio nominativo, in occasione di cerimonie ed altre iniziative, come ad esempio le cerimonie per la premiazione dei donatori benemeriti

Data e firma